

令和2年度 個人面談

健康チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、お名前・学年・健康状態等のご記入及び質問への回答(○で囲む)をしていただき、来校の際、最初に面談する担任にご提出をお願いします。

来校する方のお名前			
学 年	1年・2年・3年・4年・5年・6年 お子様が在籍している全ての学年に○をつけて下さい。		
今朝の体温と体調	℃	・	良 ・ 不
①過去14日以内に、発熱や風邪、味覚障害の症状はありますか？	ある ・ ない		
②過去14日以内に、「息苦しさ」「強いだるさ」等の症状はありますか？	ある ・ ない		
③過去14日以内に、同居している方に①②の症状はありますか？	ある ・ ない		
④過去14日以内に、ご自身や同居している方に海外への渡航歴はありますか？	ある ・ ない		

個人情報の取扱に同意される方は□にチェックを入れてください。

☆ご記入いただきました情報は、本校で新型コロナウイルス感染症の発生及び疑いが生じた場合のみ使用いたします。

☆ご記入いただいた情報は、2週間程度保管したのち、適正に処分いたします。

☆面談の前に、担任（複数児童が在籍の場合は最初に面談する担任）に渡して下さい。

	担任が測定した体温	℃
--	-----------	---